DOSSIER D'INSCRIPTION 2014 / 2015

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 803 823
scolarite@upf.pf – www.upf.pf

Photo
(à coller)

Lire attentivement le «***Dossier d'inscription à l'université de la Polynésie française, mode d'emploi*** » pour compléter ce dossier avec le plus grand soin.

N° ETUDIANT

N° INE ou BEA à compléter **obligatoirement** à l'inscription

Pour compléter ce dossier en ligne, utiliser la touche ***tabulation*** de votre ordinateur pour passer d'un champ à l'autre. Pour les numéros ou les codes, inscrire ***un seul CHIFFRE*** ou ***une seule LETTRE*** en caractère d'imprimerie par case.
Les annotations vous apportent les compléments d'information nécessaires.

A – IDENTITÉ : MONSIEUR ☐ MADAME ☐

Nom de famille						Salarié(e) de l'UPF : Non ☐ Oui ☐	
Prénom(s)							
Nom d'usage		**Né(e) le**	I__I__I	I__I__I	I__I__I__I__I	**à**	
Code	pays	I__I__I__I	**Pays de naissance**				
Code	département	I__I__I__I	**Département de naissance**				
Code	nationalité	I__I__I__I	**Nationalité**				
Situation familiale	Célibataire	☐	En couple	☐	Enfant(s) à charge	☐	

B – ADRESSES :

	Permanente	**Universitaire**
Téléphones (fixe, vini)		
Adresse géographique		
Adresse postale	BP c/o	BP c/o
Code postal, localité	I__I__I__I__I__I	I__I__I__I__I__I

Code et pays	I__I__I__I	I__I__I__I
Personne à contacter en cas d'urgence	NOM Prénom	Lien de parenté Téléphone

C – PREPARATION(S) POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2014 / 2015

Domaine	☐	Droit, Economie, Gestion	☐	Sciences et technologies		
	☐	Lettres, Langues, Sciences Humaines	☐	ESPE (préparation au concours)	☐	ESPE (stage)
	☐	Sciences médicales	☐	Autre (préciser)		
Diplôme	☐	Licence	☐	Master	☐	Doctorat
			☐	HDR	☐	Autre

Intitulé du diplôme principal		**Niveau(x) (deux au maximum)**	
Mention et/ou spécialité		**Parcours**	
Cette inscription est-elle ?	cumulative ☐ *nom du 2e établissement*		Ou en auditeur libre ☐
	au titre d'un échange international ☐	*Nom du programme*	
S'agit-il ?	d'un redoublement ☐	d'une réorientation ☐	d'une admission ☐

Pour s'inscrire dans un diplôme complémentaire, passer à la page 2

Intitulé du diplôme complémentaire		**Niveau(x) (deux au maximum)**	
Mention et/ou spécialité		**Parcours**	
Cette inscription est-elle ?	cumulative ☐ *nom du 2e établissement*		Ou en auditeur libre ☐
	au titre d'un échange international ☐	*Nom du programme*	
S'agit-il ?	d'un redoublement ☐	**d'une réorientation** ☐	d'une admission ☐

D – TITRE D'ACCES A L'UNIVERSITE

Année d'obtention |__|__|__|__|

Baccalauréat ou **équivalent** ..... et **code** |__|__|__|__|

Mention **0**-☐ Sans mention **1**-☐ Passable **2**-☐ Assez bien **3**-☐ Bien **4**-☐ Très bien

Etablissement et **ville** .....

Code établissement |__|__|__|__|__|__|__|__|

Sinon **département** ou **pays** _____ et **code** |__|__|__|

E – PREMIERE(S) INSCRIPTION(S)

En enseignement supérieur *(Etablissements français non universitaires ou à l'étranger)* **:** |_____| / |_____|

En université publique française ou en IUFM / ESPE |_____| / |_____|

Etablissement ..... et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|

A l'université de la Polynésie française |_____| / |_____|

F – DERNIER DIPLÔME OBTENU APRES LE BACCALAUREAT

A- ☐ BACCALAUREAT
B- ☐ BTS
C- ☐ DUT
D- ☐ Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE
E- ☐ Diplôme d'ingénieur
F- ☐ Diplôme universitaire d'entrée en 1er cycle *(DAEU, Capacité…)*
I- ☐ DEUG *(y compris DEUG intermédiaire, DEUG IUP, DEUP)*
M- ☐ Autre diplôme universitaire de 1er cycle *(DEUST, DU etc)*
N- ☐ LICENCE *(y compris professionnelle, pluri, IUP et LMD)*
Q- ☐ MAÎTRISE *(y compris maîtrise intermédiaire, IUP, MST…)*
L- ☐ Diplôme du secteur paramédical et social
X- ☐ Diplôme d'étab. étranger supérieur ou secondaire
Y- ☐ Autre diplôme supérieur
Z- ☐ Aucun diplôme supérieur
U- ☐ Diplôme de 3° cycle *(DEA, DESS, Master, DOCTORAT…)*
R- ☐ Autre diplôme universitaire de 2ème cycle

Libellé du diplôme : ..... **Année civile d'obtention** |__|__|__|__|

Etablissement ..... et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Sinon **département** ou **pays** et **code** |__|__|__|

G – DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE AVANT L'ANNEE COURANTE

Année |_____ | / | _____ | **Enseignement suivi** | _____ |

Etablissement ..... et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Ville ..... et **code** du département ou du pays |__|__|__|__|__|

Situation année précédente

B- ☐ BTS
C- ☐ IUT
D- ☐ CPGE
E- ☐ Ecole d'ingénieur
F- ☐ IUFM / ESPE
G- ☐ CNED
H- ☐ Université
A- ☐ Enseignement secondaire *(y compris par correspondance)*
L- ☐ Etablissement *(hors université)* préparant aux concours paramédicaux
P- ☐ Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
S- ☐ Autre établissement
T- ☐ Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur
U- ☐ Non scolarisé, mais déjà entré dans l'enseignement supérieur
V- ☐ Institut catholique

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 803 823 – scolarite@upf.pf – www.upf.pf

H – BOURSES ET EXONERATIONS

☐ Non boursier

☐ Boursier d'Etat de l'enseignement supérieur

I – SITUATION SOCIALE DE L'ETUDIANT

Activité salariée pendant l'année universitaire

☐ NON

☐ OUI à temps partiel (moins de 80h/mois)

☐ OUI à temps complet (plus de 80h/mois)

Cadre réservé à l'Administration

Affiliation à la « CPS Etudiant »

☐ OUI ☐ NON

adhésion à/c du ……

Régime de protection sociale à la date de l'inscription

Cocher parmi les cases ci-dessous celle correspondant à votre situation

L'âge indiqué est celui atteint entre le 1er septembre de l'année courante et le 31 août inclus de l'année suivante.

Cas d'affiliation :

01- ☐ Etudiants non salariés, âgés entre 20 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine.

02- ☐ Etudiants non salariés, âgés entre 21 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la C.P.S.

03- ☐ Etudiants sans couverture sociale et âgés de moins de 26 ans

Cas de non affiliation :

Etudiants ayant-droit d'un assuré social

04- ☐ Parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine (étudiants âgés de moins de 20 ans).

05- ☐ Parents affiliés à la C.P.S. (étudiants âgés de moins de 21 ans).

06- ☐ Parents affiliés à l'ENIM.

07- ☐ Conjoint en activité professionnelle à caractère permanent.

Autres cas de non affiliation

08- ☐ Etudiants salariés et affiliés à la C.P.S. au régime des salariés

09- ☐ Etudiants non salariés, âgés de 26 ans et plus (affiliation obligatoire au régime RST ou RNS de la CPS).

J – RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous déjà interrompu vos études ? ☐ NON ☐ OUI Durée : I__ I__I an(s)

Relevez-vous d'un dispositif de formation professionnelle ? ☐ NON ☐ OUI

Type de formation ☐ Formation initiale ☐ Formation continue

Réforme du service national (Loi n°97-1019 du 28 octobre 1997)

Attestation de recensement : ☐ NON ☐ OUI ☐ Non concerné

Certificat d'appel à la préparation défense : ☐ NON ☐ OUI ☐ Non concerné

Profession du père .....et **code** I__I__I

Profession de la mère .....et **code** I__I__I

Aménagement des études

☐ Handicap ou maladie grave ☐ Sportif(ve) de haut niveau

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation d'inscription et de remboursement des droits de scolarité, portées dans le document annexé à ce dossier, intitulé «***Dossier d'inscription à l'université de la Polynésie française, mode d'emploi*** ».

Fait à, ... le .....

Signature de l'étudiant(e)

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 803 823 – scolarite@upf.pf – www.upf.pf